MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO.				FILING DATE		
FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT(S)				•		
				X 187	ATE	CLAIMS	 			•				
	AS F	ILED .	AMEN	DMENT	AMENO	MENT		 	MD	DEP	IND	DEP	IND	DEP
	IND	DEP	IND	DEP	IND	DEP		51	INU .	- UEF]
		Α						52						
2			 					53						
3		,						54						
5								55						<u> </u>
6	·							56						ļ
7	1							57					<u> </u>	
8	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						•	58					ļ	<u> </u>
9								59				 		
10	•	7						60			<u></u>			
11								61				 	}	
12			<u> </u>					62				 		
13								63 64				†	i –	
14	├-	- ,						65					1	
15		1/2						66						
16		3						67						
17								68						
18			-	 				69						ļ
19 20								70						<u> </u>
21	<u> </u>							71						
22								72					<u> </u>	ļ
23 .								73				ļ		
24								74		ļ		 	· · · · ·	<u> </u>
25								75					 	-
26		1						76		 	-	ļ	 	
27								77				<u> </u>		
28	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							78						<u> </u>
29								79 80		<u> </u>				
30	<u> </u>							81						
31	<u></u>	 -	 -					82						
32	<u> </u>							83						
33	 	 						84						
34		 		1				85		·			<u> </u>	
35 36	-	1	 					86				 		
37								87		<u> </u>				
38	<u> </u>							88		ļ	 		 	-
39	,							89		ļ		 	<u> </u>	
40								90_		 		 	1	
41								91		 			1	
42						·		92				•	 	
. 43				ļ				93				-		
44		ļ	ļ					94		-		 		
45						 		95		 	 	1		
46	<u> </u>	<u> </u>			 			96 97						
47	 	 		 				98			1			
48		-	}	 				99		1				
49				 				100						
50	 	 	 	 		-	,			1				
TOTAL IND.] [J		J [TOTAL IND.		<u> </u>		- 		<u>_</u>
TOTAL DEP. TOTAL	15	₹		 †				TOTAL DEP. TOTAL						
	1 - 1 - 1 - 1							CLAMS	t .				32	